

Caminhada UFMS - Campus Três Lagoas

Termo de Autorização e de Responsabilidade

Eu, _____, portador do CPF _____, autorizo meu filho (a) _____, portador do CPF _____, a participar da 2ª CAMINHADA NOS CÂMPUS UFMS – 2021, realizada no dia 07/11/2021, na cidade de Três Lagoas.

Assinatura

Data